



HAKEMUS

Sekajäteastian tyhjennysvälin pidentämiseksi

Lähetä hakemus osoitteeseen: Forssan kaupunki, Jätelautakunta, PL 62, 30101 Forssa

1. Kiinteistön tiedot

Kiinteistön omistajan nimi		Kiinteistön haltijan nimi (tarvittaessa)			
Kiinteistön omistajan postiosoite		Postinumero ja –toimipaikka			
Kiinteistön omistajan puhelin ja sähköposti					
Kiinteistön katuosoite, jota hakemus koskee		Postinumero ja –toimipaikka			
Sijaintikunta	Kiinteistötunnus		Kiinteistöllä asutaan ____ kk vuodessa		
Kiinteistö sijaitsee;	<input type="checkbox"/> haja-asutusalueella	<input type="checkbox"/> taajamassa	Talouteen kuuluu ____ henkilöä		
Rakennustyyppi;	<input type="checkbox"/> oma- kotitalo	<input type="checkbox"/> paritalo <input type="checkbox"/> rivitalo	<input type="checkbox"/> maatalo	<input type="checkbox"/> vapaa- ajan asunto	<input type="checkbox"/> muu, mikä:
Käyttötarkoitus;	<input type="checkbox"/> vapaa-ajan asuminen	<input type="checkbox"/> vakituinen asuminen	<input type="checkbox"/> muu, mikä:		
<input type="checkbox"/> Kiinteistön haltijan järjestämä jätehuolto, sopimus kuljetusyrityksen kanssa _____ yrityksen nimi <input type="checkbox"/> En halua, että tietoa tehdystä kohtuullistamispäätöksestä välitetään edellä mainitulle yritykselle					

2. Elintarvikejätteen käsittely kiinteistöllä (biojäte)

<input type="checkbox"/> Elintarvikejätettä ei lajitella	Kompostori on tehdasvalmistettu Kyllä Ei	Kompostori on lämpöeristetty	Kyllä Ei
<input type="checkbox"/> Elintarvikejätteen erilliskeräys	_____	Kompostori on eristämätön	Kyllä Ei
Biojätettä kuljettavan yrityksen nimi: _____	(koko, merkki, valmistaja)	Kompostori on haittaeläinsuojattu	Kyllä Ei
<input type="checkbox"/> Elintarvikejäte kompostoidaan	Kompostori on itse valmistettu Kyllä Ei	Kompostorissa on seinät, pohja ja kansi:	Kyllä Ei
Kompostorin tilavuus _____ l	_____		
Kompostointiaika vuodessa _____ kk	(kuvaus kompostorista)		



3. Sekajäteastian tyhjennysvälin pidentäminen

Sekajäteastian koko	
<input type="checkbox"/> 140 l <input type="checkbox"/> 240 l <input type="checkbox"/> 360 l <input type="checkbox"/> 600 l <input type="checkbox"/> muu _____ l	
Nykyinen sekajäteastian tyhjennysväli _____ vkoa	Haetaan sekajäteastian pidennetyksi tyhjennysväliksi _____ vkoa

4. Allekirjoitus

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi ja lupaan ilmoittaa mahdollisista hakemuksen käsittelyyn vaikuttavista muutoksista.		
_____	_____._____.20__	_____
Paikka	Päiväys	Allekirjoitus ja nimenselvennys

Tarkistathan ennen hakemuksen lähettämistä, että kaikki tiedot ovat oikein.

Lisätietoja: puh. 03 4141 5355 (ma – to klo 10.00 - 15.00) / jatelautakunta@forssa.fi